



PROVINCIA DI PISA

56040 Castellina Marittima
Piazza Mazzini, 4
Tel. (050) 694111 Fax 694112
Part. IVA 00140390501
Pec. comune.castellina@postacert.toscana.it

Al Comune di Castellina Marittima
Ufficio Scuola

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCUOLABUS E MENSA A.S. 2023/2024

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

Tel _____ E-Mail _____

IN QUALITÀ DI GENITORE DI : _____

SCUOLA frequentata (Barrare la casella) :

Nido

DELL'INFANZIA di Castellina

3 anni 4 anni 5 anni

PRIMARIA di Castellina M.ma classe _____ sezione _____

SECONDARIA DI I° GRADO di Castellina M.ma classe _____ sezione _____

Riconoscendosi in una delle fasce di reddito che ne danno la possibilità provvederà a presentare apposita domanda di esenzione/riduzione dei servizi scolastici presso l'ufficio protocollo del Comune di Castellina ,allegando i documenti indicati nell'informativa .

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS -A.S. 2023/2024

(Barrare la casella) solo andata solo ritorno andata e ritorno

(Solo per gli iscritti alla scuola Primaria e dell'Infanzia)

Comunica che il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus può essere lasciato in presenza dei seguenti familiari (indicare massimo 4 nominativi, eventuali variazioni saranno comunicate di volta in volta.(Inserire anche numeri telefonici dei genitori e/o degli altri familiari).

1. _____ tel.

2. _____ tel

3. _____ tel

4. _____ tel

CHIEDE L' ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - A.S. 2023/2024

(Barrare la casella)

Il pagamento dei servizi dovrà essere effettuato **mensilmente**. Il **promemoria** del pagamento sarà inviato all'indirizzo mail indicato nella presente domanda, a seguire ognuno provvederà a predisporre il proprio **Avviso di pagamento** attraverso la piattaforma PAGOPA la cui icona si trova sulla homepage del Comune di Castellina Marittima.

Data,

Firma